

**Anexo O. TDG-2019-2-017 Proceso control de cambios – Cronograma**



Código: TDG-2019-2-017-ProcesoControldeCambios

Versión: 01

Vigente desde: 30/01/2020

Fecha de elaboración:

Código del cambio	Fecha de solicitud	Numero de ticket		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Espacio diligenciado por el	Día/mes/año	Número asignado por la mesa de servicio		
Identificación del solicitante del cambio	Nombre <input type="text"/>	Cargo <input type="text"/>		
	Dependencia <input type="text"/>	Extensión <input type="text"/>		
Líder del grupo	Nombre <input type="text"/>	Extensión <input type="text"/>		
Nombre del proyecto	<input type="text"/>			
Tipo proyecto	Infraestructura <input type="checkbox"/>	Base de datos <input type="checkbox"/>	Software <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Número del contrato y/o convenio	<input type="text"/>	Supervisor	<input type="text"/>	
Áreas de Servicio/Aplicaciones/ Clases de Procesos afectados:	<input type="text"/>			
Estado	Con garantía <input type="checkbox"/>	Sin garantía <input type="checkbox"/>	En estabilización <input type="checkbox"/>	
Antecedentes del Cambio (¿Por qué se requiere?)	<input type="text"/>			
Nombre del Cambio	<input type="text"/>	Alcance del Cambio	<input type="text"/>	

**Análisis de Impacto**

¿Qué procesos de negocio del Cliente afecta el cambio?	<input type="text"/>
¿Qué áreas de servicio, elementos de TI afecta el cambio y CI relacionados? (Hardware, Software, Aplicaciones, Servicios de TI)	<input type="text"/>
¿Cantidad de usuarios afectados durante el Cambio?	<input type="text"/>
¿Cantidad de usuarios afectados después del Cambio?	<input type="text"/>
¿Cómo impacta el cambio el cumplimiento de los Acuerdos de Niveles de Servicio?	<input type="text"/>
¿Qué impactos económicos para El Cliente causa el cambio?	<input type="text"/>
¿A quienes se debe informar?	<input type="text"/>
¿Se realizó la verificación del procedimiento en el ambiente de pruebas?	<input type="text"/>

Prioridad

Alta

Media

Baja

Líder Funcional

Líder Técnico

---

**Plan de Desarrollo**

**Número**

**Actividad**

**Fecha Inicio**

**Fecha Fin**

**Recursos**

**Responsable**

---

Pruebas unitarias

---

**Plan de Pruebas Funcionales**

Usuario de prueba

Fecha de prueba

Link de acceso

Pruebas realizadas

Entregables y Criterios de Aceptación (Descripción entregable, criterio de aceptación)

Mensaje para los Usuarios o Comunidad Afectada por el Cambio

Documentos Anexos (Actualización de manuales)

Nombre de quien recibe a satisfacción el cambio

Revisión Post-Implementación (OIP) Fecha: Hora Inicio HH:MM

---

Elaboró

Revisó y aprobó

Nombre  
Cargo

Nombre  
Cargo

---